

シルバー人材センターの

# 就業体験(高齢者等)申込書

申込日 令和 年 月 日

1 下記により、就業体験を申込みます。

就業体験日	令和3年 月 日	体験内容	みちのく工房(白河会場)
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		年齢	歳
郵便番号	〒		
住所			
連絡先	自宅	携帯	

2 以下もご記入ください。

(1)現在のあなたの状況をお聞かせください。

希望する仕事( )

現在、 会員です。(  職種転換希望  昨年度1年間未就業 )  
 会員ではありません。  
 ( シルバーでの  就業希望  就業希望なし  わからない )

(2)この就業体験をどこで(チラシのあった場所等です。)知りましたか？(複数回答可)

市公共施設                       市町村広報紙                       町内会回覧板  
 スーパー等店頭                       ポスティングチラシ                       知人  
 シルバー人材センター                       新聞                       その他( )

お知らせ・感染防止対策

※1. この就業体験は、「白河市及び西郷村にお住まいの方」で「60歳以上の女性」の皆様、シルバー人材センターの就業状況を知っていただくため開催するものです。  
 ※2. この就業体験申込書は、白河・西郷広域シルバー人材センターに提出してください。FAX、郵送、又は電話でも受け付けます。  
 ※3. 応募者多数の場合は、抽選により決定させていただきます。  
 ※4. 参加の可否は、就業体験実施日前に、シルバー人材センター又は連合会から電話でお知らせします。  
 ※5. 新型コロナウイルス感染防止対策を講じながら開催します。  
 当日は、検温、マスク着用のうえご参加ください。体調不良の方の参加はご遠慮ください。  
 感染拡大の状況によっては、就業体験を中止または延期することがあります。  
 その他、福島県感染拡大防止対策に準じた対策を講じ、開催いたします。

<個人情報について>  
 個人情報は、福島県シルバー人材センター連合会の「個人情報保護方針」により、取扱います。  
 個人情報は、当連合会及び白河・西郷広域シルバー人材センターが、本事業推進のため共有し、使用します。  
 個人情報は、後日、就業に関する調査や就業支援に使用する場合があります。

SC記入	受付日:	受付番号	受付者:
------	------	------	------